

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору СОШ № 29

Кукушкину С.И.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(дата регистрации)

родителя (Ф.И.О. заявителя полностью): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### на участие в проведении индивидуального отбора

Прошу разрешить участие в индивидуальном отборе моего ребёнка (Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ г.р., \_\_\_\_\_ в качестве участника  
(дата рождения) (место рождения)

индивидуального отбора для профильного обучения при получении среднего общего образования.

Окончил (а) \_\_\_\_\_ классов школы № \_\_\_\_\_. Изучал \_\_\_\_\_ язык.

Адрес места жительства ребёнка: \_\_\_\_\_

#### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

**Мать:** Ф.И.О. (полностью)

\_\_\_\_\_

Контактный тел. \_\_\_\_\_

**Отец:** Ф.И.О. (полностью)

\_\_\_\_\_

Контактный тел. \_\_\_\_\_

Прилагаемые документы:

- копия аттестата об основном общем образовании, заверенная руководителем образовательной организации;
- копии документов, подтверждающих наличие преимущественного права приема (перевода) в образовательную организацию при равном количестве баллов в рейтинге участников индивидуального отбора, указанных в пункте 3.8. Порядка (при наличии);
- копии документов, подтверждающих наличие права приема (перевода) в образовательную организацию вне зависимости от количества баллов, указанных в пункте 3.9. Порядка (при наличии);
- справка о результатах прохождения ГИА.

С Уставом муниципального общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 29, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения ознакомлен(а).

В соответствии с Федеральным Законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», \_\_\_\_\_ на обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,

(даю согласие / не даю согласие)

(обновление, изменение), использование, передачу в государственные, муниципальные органы, лечебно-профилактические учреждения г. Рыбинска и Ярославской области, обезличивание, блокирование, уничтожение **своих персональных данных** (фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, адрес места жительства и регистрации, телефон, номер паспорта, место работы, профессия, семейное положение, социальное положение, состояние здоровья и т.п.) и **персональных данных ребёнка** (фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, адрес места жительства и регистрации, телефон, номер свидетельства о рождении, номер паспорта, социальное положение, состояние здоровья и т.п.), законным представителем которого я являюсь, используемых для организации образовательного процесса.

Согласие действует до даты подачи мною заявления об отзыве настоящего согласия.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_